

# FICHE D'INSCRIPTION RESTAURATION SCOLAIRE

## ANNEE 2025 / 2026

A RETOURNER AU CCAS – 17 Avenue Docteur Tagnard-

**MOIS DE SEPTEMBRE 2025**  
**(A RENDRE LE JEUDI 21 AOUT DERNIER DELAI)**

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_

**N° de Téléphone :** \_\_\_\_\_

**Adresse :** \_\_\_\_\_

<u>Nom / Prénom de l'élève</u>		<u>Classe</u>	<u>Ecole</u>		
Date de naissance					
<b>Lundi 1<sup>er</sup></b>	<b>Mardi 2</b>	<b>Jeudi 4</b>	<b>Vendredi 5</b>	<b>Sans porc</b>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Lundi 8</b>	<b>Mardi 9</b>	<b>Jeudi 11</b>	<b>Vendredi 12</b>	<b>Sans porc</b>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Lundi 15</b>	<b>Mardi 16</b>	<b>Jeudi 18</b>	<b>Vendredi 19</b>	<b>Sans porc</b>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Lundi 22</b>	<b>Mardi 23</b>	<b>Jeudi 25</b>	<b>Vendredi 26</b>	<b>Sans porc</b>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Lundi 29</b>	<b>Mardi 30</b>				<b>Sans porc</b>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>

*Mettre une croix dans la case des jours où votre enfant déjeune à la cantine*

Allergies, problème de santé :

**Fournir OBLIGATOIREMENT un certificat médical en cas d'allergie.**

Merci de fournir **L'AVIS D'IMPOSITION 2025 des 2 parents**, pour le calcul du quotient familial. A défaut, le tarif maximal sera appliqué.

**IMPORTANT :**

- Remplir 1 fiche par élève
- La fiche doit être rendue **dans les délais indiqués**
- **En cas de MODIFICATION**, merci de prévenir le service périscolaire **au plus tard la veille avant 9 heures** (et le vendredi pour le lundi)
- **Tout repas non annulé dans les délais sera facturé dans son intégralité**
- Le règlement se fait au Service de Gestion Comptable (19 Avenue Docteur Tagnard) à réception de la facture

**Pour tout renseignement, contacter le 04 76 81 53 22**  
*(ou par mail [sylvie.normand@ccaslamure.fr](mailto:sylvie.normand@ccaslamure.fr))*

Date : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

# FICHE D'INSCRIPTION RESTAURATION SCOLAIRE

## ANNEE 2025 / 2026

A RETOURNER AU CCAS – 17 Avenue Docteur Tagnard-

**MOIS D'OCTOBRE 2025**  
**(A RENDRE LE JEUDI 18 SEPTEMBRE DERNIER DELAI)**

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_

<u>Nom / Prénom de l'élève</u>		<u>Classe</u>	<u>Ecole</u>		
		<b>Jeudi 2</b>	<b>Vendredi 3</b>	<b>Sans porc</b>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Lundi 6</b>	<b>Mardi 7</b>	<b>Jeudi 9</b>	<b>Vendredi 10</b>	<b>Sans porc</b>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Lundi 13</b>	<b>Mardi 14</b>	<b>Jeudi 16</b>	<b>Vendredi 17</b>	<b>Sans porc</b>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

*Mettre une croix dans la case des jours où votre enfant déjeune à la cantine*

Allergies, problème de santé :

**Fournir OBLIGATOIREMENT un certificat médical en cas d'allergie.**

**IMPORTANT :**

- Remplir 1 fiche par élève
- La fiche doit être rendue **dans les délais indiqués**
- **En cas de MODIFICATION, merci de prévenir le service scolaire au plus tard la veille avant 9 heures (et le vendredi pour le lundi)**
- **Tout repas non annulé dans les délais sera facturé dans son intégralité**
- Le règlement se fait au Service de Gestion Comptable (19 Avenue Docteur Tagnard) à réception de la facture

Congés scolaires du vendredi 17 octobre après la classe  
Reprise des cours le lundi 3 novembre

**Pour tout renseignement, contacter le 04 76 81 53 22**  
*(ou par mail [sylvie.normand@ccaslamure.fr](mailto:sylvie.normand@ccaslamure.fr))*

Date : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_

# FICHE D'INSCRIPTION RESTAURATION SCOLAIRE

## ANNEE 2025 / 2026

A RETOURNER AU CCAS – 17 Avenue Docteur Tagnard-

**MOIS DE NOVEMBRE 2025**  
**(A RENDRE LE JEUDI 23 OCTOBRE DERNIER DELAI)**

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_

<u>Nom / Prénom de l'élève</u>		<u>Classe</u>	<u>Ecole</u>		
<b>Lundi 3</b>	<b>Mardi 4</b>	<b>Jeudi 6</b>	<b>Vendredi 7</b>	<b>Sans porc</b>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Lundi 10</b>	<b>Mardi 11</b>	<b>Jeudi 13</b>	<b>Vendredi 14</b>	<b>Sans porc</b>	
<input type="checkbox"/>	<b>FERIE</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Lundi 17</b>	<b>Mardi 18</b>	<b>Jeudi 20</b>	<b>Vendredi 21</b>	<b>Sans porc</b>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Lundi 24</b>	<b>Mardi 25</b>	<b>Jeudi 27</b>	<b>Vendredi 28</b>	<b>Sans porc</b>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

*Mettre une croix dans la case des jours où votre enfant déjeune à la cantine*

Allergies, problème de santé :

**Fournir OBLIGATOIREMENT un certificat médical en cas d'allergie.**

**IMPORTANT :**

- Remplir 1 fiche par élève
- La fiche doit être rendue **dans les délais indiqués**
- **En cas de MODIFICATION, merci de prévenir le service scolaire au plus tard la veille avant 9 heures (et le vendredi pour le lundi)**
- **Tout repas non annulé dans les délais sera facturé dans son intégralité**
- Le règlement se fait au Service de Gestion Comptable (19 Avenue Docteur Tagnard) à réception de la facture

Congés scolaires du vendredi 18 octobre après la classe  
Reprise des cours le lundi 4 novembre

**Pour tout renseignement, contacter le 04 76 81 53 22**  
(ou par mail [sylvie.normand@ccaslamure.fr](mailto:sylvie.normand@ccaslamure.fr))

Date : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_

# FICHE D'INSCRIPTION RESTAURATION SCOLAIRE

## ANNEE 2025 / 2026

A RETOURNER AU CCAS – 17 Avenue Docteur Tagnard-

**MOIS DE DECEMBRE 2025**  
**(A RENDRE LE JEUDI 20 NOVEMBRE DERNIER DELAI)**

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_

<u>Nom / Prénom de l'élève</u>		<u>Classe</u>	<u>Ecole</u>		
<b>Lundi 1<sup>er</sup></b>	<b>Mardi 2</b>	<b>Jeudi 4</b>	<b>Vendredi 5</b>	<b>Sans porc</b>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Lundi 8</b>	<b>Mardi 9</b>	<b>Jeudi 11</b>	<b>Vendredi 12</b>	<b>Sans porc</b>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Lundi 15</b>	<b>Mardi 16</b>	<b>Jeudi 18</b>	<b>Vendredi 19</b>	<b>Sans porc</b>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

*Mettre une croix dans la case des jours où votre enfant déjeune à la cantine*

Allergies, problème de santé :

**Fournir OBLIGATOIREMENT un certificat médical en cas d'allergie.**

**IMPORTANT :**

- Remplir 1 fiche par élève
- La fiche doit être rendue **dans les délais indiqués**
- **En cas de MODIFICATION, merci de prévenir le service scolaire au plus tard la veille avant 9 heures (et le vendredi pour le lundi)**
- **Tout repas non annulé dans les délais sera facturé dans son intégralité**
- Le règlement se fait au Service de Gestion Comptable (19 Avenue Docteur Tagnard) à réception de la facture

Congés scolaires du vendredi 19 décembre 2025 après la classe  
 Reprise des cours le lundi 5 janvier 2026

**Pour tout renseignement, contacter le 04 76 81 53 22**  
**(ou par mail [sylvie.normand@ccaslamure.fr](mailto:sylvie.normand@ccaslamure.fr))**

Date : \_\_\_\_\_ Signature :

# FICHE D'INSCRIPTION RESTAURATION SCOLAIRE

## ANNEE 2025 / 2026

A RETOURNER AU CCAS – 17 Avenue Docteur Tagnard-

**MOIS DE JANVIER 2026**  
**(A RENDRE LE JEUDI 25 DECEMBRE DERNIER DELAI)**

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_

<u>Nom / Prénom de l'élève</u>		<u>Classe</u>	<u>Ecole</u>		
<b>Lundi 5</b>	<b>Mardi 6</b>	<b>Jeudi 8</b>	<b>Vendredi 9</b>	<b>Sans porc</b>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Lundi 12</b>	<b>Mardi 13</b>	<b>Jeudi 15</b>	<b>Vendredi 16</b>	<b>Sans porc</b>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Lundi 19</b>	<b>Mardi 20</b>	<b>Jeudi 22</b>	<b>Vendredi 23</b>	<b>Sans porc</b>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Lundi 26</b>	<b>Mardi 27</b>	<b>Jeudi 29</b>	<b>Vendredi 30</b>	<b>Sans porc</b>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

*Mettre une croix dans la case des jours où votre enfant déjeune à la cantine*

Allergies, problème de santé :

**Fournir OBLIGATOIREMENT un certificat médical en cas d'allergie.**

**IMPORTANT :**

- Remplir 1 fiche par élève
- La fiche doit être rendue **dans les délais indiqués**
- **En cas de MODIFICATION, merci de prévenir le service scolaire au plus tard la veille avant 9 heures (et le vendredi pour le lundi)**
- **Tout repas non annulé dans les délais sera facturé dans son intégralité**
- Le règlement se fait au Service de Gestion Comptable (19 Avenue Docteur Tagnard) à réception de la facture

**Pour tout renseignement, contacter le 04 76 81 53 22**  
**(ou par mail [sylvie.normand@ccaslamure.fr](mailto:sylvie.normand@ccaslamure.fr))**

Date : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_

# FICHE D'INSCRIPTION RESTAURATION SCOLAIRE

## ANNEE 2025 / 2026

A RETOURNER AU CCAS – 17 Avenue Docteur Tagnard-

## MOIS DE FEVRIER 2026

**(A RENDRE LE JEUDI 22 JANVIER DERNIER DELAI)**

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_

<u>Nom / Prénom de l'élève</u>		<u>Classe</u>	<u>Ecole</u>		
Lundi 2	Mardi 3	Jeudi 5	Vendredi 6	Sans porc	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Lundi 23	Mardi 24	Jeudi 26	Vendredi 27	Sans porc	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

*Mettre une croix dans la case des jours où votre enfant déjeune à la cantine*

Allergies, problème de santé :

**Fournir OBLIGATOIREMENT un certificat médical en cas d'allergie.**

**IMPORTANT :**

- Remplir 1 fiche par élève
- La fiche doit être rendue **dans les délais indiqués**
- **En cas de MODIFICATION, merci de prévenir le service scolaire au plus tard la veille avant 9 heures (et le vendredi pour le lundi)**
- **Tout repas non annulé dans les délais sera facturé dans son intégralité**
- Le règlement se fait au Service de Gestion Comptable (19 Avenue Docteur Tagnard) à réception de la facture

Congés scolaires du vendredi 6 février 2026 après la classe  
Reprise des cours le lundi 23 février 2026

**Pour tout renseignement, contacter le 04 76 81 53 22**  
*(ou par mail [sylvie.normand@ccaslamure.fr](mailto:sylvie.normand@ccaslamure.fr))*

Date : \_\_\_\_\_ Signature :

# FICHE D'INSCRIPTION RESTAURATION SCOLAIRE

## ANNEE 2025 / 2026

A RETOURNER AU CCAS – 17 Avenue Docteur Tagnard-

### MOIS DE MARS 2026

**(A RENDRE LE JEUDI 19 FEVRIER DERNIER DELAI)**

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_

<u>Nom / Prénom de l'élève</u>		<u>Classe</u>	<u>Ecole</u>		
<b>Lundi 2</b>	<b>Mardi 3</b>	<b>Jeudi 5</b>	<b>Vendredi 6</b>	<b>Sans porc</b>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Lundi 9</b>	<b>Mardi 10</b>	<b>Jeudi 12</b>	<b>Vendredi 13</b>	<b>Sans porc</b>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Lundi 16</b>	<b>Mardi 17</b>	<b>Jeudi 19</b>	<b>Vendredi 20</b>	<b>Sans porc</b>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Lundi 23</b>	<b>Mardi 24</b>	<b>Jeudi 26</b>	<b>Vendredi 27</b>	<b>Sans porc</b>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Lundi 30</b>	<b>Mardi 31</b>				<b>Sans porc</b>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>

Mettre une croix dans la case des jours où votre enfant déjeune à la cantine

Allergies, problème de santé :

**Fournir OBLIGATOIREMENT un certificat médical en cas d'allergie.**

**IMPORTANT :**

- Remplir 1 fiche par élève
- La fiche doit être rendue **dans les délais indiqués**
- **En cas de MODIFICATION, merci de prévenir le service scolaire au plus tard la veille avant 9 heures (et le vendredi pour le lundi)**
- **Tout repas non annulé dans les délais sera facturé dans son intégralité**
- Le règlement se fait au Service de Gestion Comptable (19 Avenue Docteur Tagnard) à réception de la facture

**Pour tout renseignement, contacter le 04 76 81 53 22**  
*(ou par mail [sylvie.normand@ccaslamure.fr](mailto:sylvie.normand@ccaslamure.fr))*

Date : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_

# FICHE D'INSCRIPTION RESTAURATION SCOLAIRE

**ANNEE 2025 / 2025**

**A RETOURNER AU CCAS – 17 Avenue Docteur Tagnard-**

**MOIS D'AVRIL 2026**  
**(A RENDRE LE JEUDI 19 MARS DERNIER DELAI)**

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_

<u>Nom / Prénom de l'élève</u>		<u>Classe</u>	<u>Ecole</u>	
		<b>Jeudi 2</b>	<b>Vendredi 3</b>	<b>Sans porc</b>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Lundi 20</b>	<b>Mardi 21</b>	<b>Jeudi 23</b>	<b>Vendredi 24</b>	<b>Sans porc</b>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Lundi 27</b>	<b>Mardi 28</b>	<b>Jeudi 30</b>	<b>Sans porc</b>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

*Mettre une croix dans la case des jours où votre enfant déjeune à la cantine*

Allergies, problème de santé :

**Fournir OBLIGATOIREMENT un certificat médical en cas d'allergie.**

**IMPORTANT :**

- Remplir 1 fiche par élève
- La fiche doit être rendue **dans les délais indiqués**
- **En cas de MODIFICATION, merci de prévenir le service scolaire au plus tard la veille avant 9 heures (et le vendredi pour le lundi)**
- **Tout repas non annulé dans les délais sera facturé dans son intégralité**
- Le règlement se fait au Service de Gestion Comptable (19 Avenue Docteur Tagnard) à réception de la facture

Congés scolaires du vendredi 3 avril 2026 après la classe  
 Reprise des cours le lundi 20 avril 2026

**Pour tout renseignement, contacter le 04 76 81 53 22**  
**(ou par mail [sylvie.normand@ccaslamure.fr](mailto:sylvie.normand@ccaslamure.fr))**

Date : \_\_\_\_\_ Signature :

# FICHE D'INSCRIPTION RESTAURATION SCOLAIRE

## ANNEE 2025 / 2026

A RETOURNER AU CCAS – 17 Avenue Docteur Tagnard-

**MOIS DE MAI 2026**  
**(A RENDRE LE JEUDI 23 AVRIL DERNIER DELAI)**

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_

<u>Nom / Prénom de l'élève</u>		<u>Classe</u>	<u>Ecole</u>	
			Vendredi 1 <sup>er</sup>	Sans porc
			FERIE	<input type="checkbox"/>
Lundi 4	Mardi 5	Jeudi 7	Vendredi 8	Sans porc
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	FERIE	<input type="checkbox"/>
Lundi 11	Mardi 12	Jeudi 14	Vendredi 15	Sans porc
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	FERIE	FERIE	<input type="checkbox"/>
Lundi 18	Mardi 19	Jeudi 21	Vendredi 22	Sans porc
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lundi 25	Mardi 26	Jeudi 28	Vendredi 29	Sans porc
FERIE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*Mettre une croix dans la case des jours où votre enfant déjeune à la cantine*

Allergies, problème de santé :

**Fournir OBLIGATOIREMENT un certificat médical en cas d'allergie.**

**IMPORTANT :**

- Remplir 1 fiche par élève
- La fiche doit être rendue **dans les délais indiqués**
- **En cas de MODIFICATION, merci de prévenir le service scolaire au plus tard la veille avant 9 heures (et le vendredi pour le lundi)**
- **Tout repas non annulé dans les délais sera facturé dans son intégralité**
- Le règlement se fait au Service de Gestion Comptable (19 Avenue Docteur Tagnard) à réception de la facture

**Pour tout renseignement, contacter le 04 76 81 53 22**  
*(ou par mail [sylvie.normand@ccaslamure.fr](mailto:sylvie.normand@ccaslamure.fr))*

Date : \_\_\_\_\_ Signature :

# FICHE D'INSCRIPTION RESTAURATION SCOLAIRE

## ANNEE 2025 / 2026

A RETOURNER AU CCAS – 17 Avenue Docteur Tagnard-

**MOIS DE JUIN / JUILLET 2026**  
**(A RENDRE LE JEUDI 21 MAI DERNIER DELAI)**

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_

<u>Nom / Prénom de l'élève</u>		<u>Classe</u>	<u>Ecole</u>		
<b>Lundi 1<sup>er</sup></b>	<b>Mardi 2</b>	<b>Jeudi 4</b>	<b>Vendredi 5</b>	<b>Sans porc</b>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Lundi 8</b>	<b>Mardi 9</b>	<b>Jeudi 11</b>	<b>Vendredi 12</b>	<b>Sans porc</b>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Lundi 15</b>	<b>Mardi 16</b>	<b>Jeudi 18</b>	<b>Vendredi 19</b>	<b>Sans porc</b>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Lundi 22</b>	<b>Mardi 23</b>	<b>Jeudi 25</b>	<b>Vendredi 26</b>	<b>Sans porc</b>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Lundi 29</b>	<b>Mardi 30</b>	<b>Jeudi 2</b>	<b>Vendredi 3</b>	<b>Sans porc</b>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

*Mettre une croix dans la case des jours où votre enfant déjeune à la cantine*

Allergies, problème de santé :

**Fournir OBLIGATOIREMENT un certificat médical en cas d'allergie.**

**IMPORTANT :**

- Remplir 1 fiche par élève
- La fiche doit être rendue **dans les délais indiqués**
- **En cas de MODIFICATION, merci de prévenir le service scolaire au plus tard la veille avant 9 heures (et le vendredi pour le lundi)**
- **Tout repas non annulé dans les délais sera facturé dans son intégralité**
- Le règlement se fait au Service de Gestion Comptable (19 Avenue Docteur Tagnard) à réception de la facture

**CONGES SCOLAIRES LE VENDREDI 3 JUILLET APRES LES COURS**

**Pour tout renseignement, contacter le 04 76 81 53 22**  
*(ou par mail [sylvie.normand@ccaslamure.fr](mailto:sylvie.normand@ccaslamure.fr))*

Date : \_\_\_\_\_ Signature :